CONVOCATION

Nom:

Prénom:

J'ai l'honneur de vous demander de vous présenter, muni(e) de votre passeport, 20 minutes avant le début de l'épreuve aux lieu, dates et horaires indiqués ci-dessous.

Centre d'examen : Alliance Française d'Odessa
40, avenue Koblevskaya
Odessa 65011

Session : DELF juin 2019

Niveau :

Date :

Heure :

Oral (individuel) : Date :

Heure :

Les examens débuteront par l'épreuve collective, il ne sera pas possible d'arrêter l'enregistrement, même en cas de retard.

Le Président du Jury,
Fabrice PEUTOT

BULLETIN D'INSCRIPTION EXAMEN DU DELF ET DU DALF

Session juin 2019 **Centre d'examen : Odessa**

☐ **Femme** ☐ **Homme**

Candidat :

Nom : |_____|

comme dans le passeport international

Prénom : |_____|

Date de naissance : |_____| **Ville de naissance:**

|_____|

Langue maternelle :

Nationalité:|_____|

Téléphone: |_____|

Statut: ☐ **Élève** ☐ **Étudiant** ☐ **Candidat libre** ☐ **AF**

Examen(s) présenté(s) : A1 – A2 – B1 – B2 – C1 LSH – C1 S – C2 LSH – C2 S

Avez-vous déjà passé le DELF-DALF ? NON OUI: |_____|

Droits d'inscription:

Prix	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Plein Tarif	**1100 uah**	**1100 uah**	**1300 uah**	**1500 uah**	**1800 uah**	**1800 uah**
Etudiant AF	**660 uah**	**660 uah**	**780 uah**	**900 uah**	**1080 uah**	**1080 uah**

☐ **Etudiant école privée**
☐ **Etudiant Alliance Française Odessa**

Date et signature: |_____|